

投薬依頼書(1回分)

平成 年 月 日 ()

次の園児については、医師との相談の結果、指示により、やむを得ず園での保育時間中における投薬が必要となりました。つきましては、保護者の責任において、園での園児に対する投薬を下記により、行っていただきたく依頼いたします。

クラス _____ 生徒氏名 _____

◎薬は医師が処方したものに限り、処方内容が明記されている用紙の写しを添付してください。(処方箋のコピー、もしくは投薬指示書(医療機関・処方機関の連絡先が記載されているものに限る))

- ※ この用紙を提出すれば体調がすぐれない場合でも登園して良いという訳ではありません。原則として、体調がすぐれない場合はご自宅で休養してください。
- ※ この薬の依頼書は**本日のみ有効**です。毎回ご記入下さい。
- ※ 薬は**本日投与分**のみと投薬依頼書を職員へ手渡して下さい。
- ※ 薬の容器や袋には必ず名前を記入して下さい。
- ※ 薬を飲むためのオブラート・ジュース・ゼリー等はお預かり出来ません。
- ※ 市販の薬は如何なる理由においても投薬することはできません。

病名・症状: _____

- 1.保管方法は 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()
- 2.薬の剤型は 粉 ・ 液(シロップ) ・ 外用薬 ・ 錠剤 ・ その他()
- 3.薬の内容は 抗生物質 ・ 感冒薬 ・ 咳止め ・ 下痢止め
整腸剤 ・ 気管支拡張剤 ・ 外用薬 ・ その他()
- 4.投薬方法

薬の種別	投薬方法(用法)	用量	薬の処方された日
内服薬①	服用時間 食(前・間・後) 分	1回 錠	月 日
	服用方法 そのまま・水で溶く その他 ()	1回 ml	
内服薬①	服用時間 食(前・間・後) 分	1回 錠	月 日
	服用方法 そのまま・水で溶く その他 ()	1回 ml	
その他			月 日

- ※ 上記の通り投薬をお願いします。
尚、依頼をした薬の服用で万一事故等が起きても貴施設の過失以外、一切異議申し立てはいたしません。

保護者名 _____ 印

- ※ 投薬を行った場合は、以下の点についてスクールより速やかにご報告いたします。
1 投薬時間 2 投薬者 3 投薬後の生徒の様子